



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**“EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
DEL HOSPITAL DE BARRANCA_2020”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

Lic. AGUIRRE GARCÍA, SUSAN KARIN

ASESORA:

MAGISTER: ROSA PRETELL AGUILAR

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

**DEDICO ESTE TRABAJO:
A DIOS POR LA SABIDURIA QUE ME AÑADE
A MIS PADRES POR SU APOYO EN CADA
PASO DE MI VIDA Y DE MI EXISTIR.**

**A MI ESPOSO Y MIS TRES HIJOS POR SER
LOS MOTIVOS DE MI FUERZA Y EMPUJE
PARA CUMPLIR CON EL LOGRO DE MIS
OBJETIVOS.**

**A MI ABUELA PATERNA POR EL APOYO
ECONOMICO Y A NUESTRA ASESORA
QUIEN FUE NUESTRA GUÍA EN NUESTRA
INVESTIGACIÓN.**

AGRADECIMIENTOS

Primeramente agradezco a DIOS por la vida, salud y sabiduría que me brinda, a mis docentes por sus enseñanzas en esta materia de investigación y por su dedicación a mi persona, a mi asesora por la paciencia y correcciones a este trabajo de estudio.

Agradezco a mi familia por su comprensión y apoyo en mis labores personales como madre, trabajadora y estudiante, gracias a ellos pude seguir ejerciéndome como profesional.

ASESOR: MG. Rosa Maria Pretell Aguilar.

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

INDICE

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN.....	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCION.....	9
II. MATERIALES Y METODOS	16
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	16
2.2 POBLACION.....	16
2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO	17
2.4 RECOLECCIÓN DE DATOS	17
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS	18
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	18
2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO.....	19
2.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	19
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE ESTUDIO	20
3.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	20
3.3. RECURSOA FINANCIEROS.....	21
BIBLIOGRAFÍA.....	22
ANEXOS.....	25

RESUMEN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, el diseño de investigación es el explicativo cuasi experimental, de 2 grupos con pre-test y post-test; cuyo objetivo es: Determinar el efecto del programa educativo para incrementar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del hospital de barranca_2020.

En cuanto a la técnica para la recolección de los datos, será la encuesta a fin de lograr obtener una información con evidencias, en el instrumento un cuestionario la cual consta de tres partes: presentación, datos generales de la madre y las preguntas de conocimiento; estructurada con 32 preguntas cerradas cada una con cuatro alternativas para marcar. Para la medición de esta variable conocimiento se asignó un puntaje para las respuestas de las madres; buenos: 20_25 puntos, medios: 16_19 puntos y bajos: 0_15 puntos.

Para la validez y confiabilidad del instrumento se llevó cabo una prueba piloto aplicada a 20 madres pertenecientes del hospital de barranca que asisten al consultorio de inmunizaciones, con características similares a la población estudiada. Una vez obtenidos los resultados se elaboró la matriz de datos; utilizándose el programa estadístico SPSS, aplicando el coeficiente de alfa de Crombach como resultado se obtuvo redondeando 0.9 el cual indica que la muestra es confiable.

Durante todo este proceso se respetarán los aspectos éticos y se tomará en cuenta la privacidad e intimidad de las madres participantes asegurando la confiabilidad y confidencialidad.

PALABRAS CLAVES: Programa Educativo, conocimiento, inmunizaciones

ABSTRACT

The present study has a quantitative approach, the research design is the explanatory quasi-experimental, of 2 groups with pre-test and post-test; whose objective is: Determine the effect of the educational program to increase the level of knowledge about immunization in mothers of children under 1 year of the Barranca Hospital_2020

Regarding the technique for data collection, the survey will be in order to obtain information with evidence, in the instrument a questionnaire which consists of three parts: presentation, general data of the mother and knowledge questions; structured with 32 closed questions each with four alternatives to mark. To measure this knowledge variable, a score was assigned for the mothers' responses; good: 20_25 points, medium: 16_19 points and low: 0_15 points.

For the validity and reliability of the instrument, a pilot test was applied to 20 mothers belonging to the Barranca hospital who attend the immunization clinic, with characteristics similar to the population studied. Once the results were obtained, the data matrix was prepared; using the SPSS statistical program, applying the Crombach alpha coefficient as a result, it was obtained by rounding 0.9 which indicates that the sample is reliable.

Throughout this process, ethical aspects will be respected and the privacy and intimacy of the participating mothers will be taken into account, ensuring reliability and confidentiality.

KEY WORDS: Educational Program, knowledge, immunizations

INTRODUCCION

Las inmunizaciones son actividades que realiza el sector salud a la población y sus diversos grupos etareos, para garantizar la protección de enfermedades prevenibles por vacunas, es una de las intervenciones sanitarias más potentes y eficaces. Previene enfermedades debilitantes y discapacidades y salva millones de vidas cada año. (1)

Múltiples estudios han demostrado que la inmunización es un tema muy importante ya que nos proporciona inmunidad por medio de la administración de vacunas. (2)

Las vacunas tienen capacidades no solo de salvar vidas si no de brindar a los niños la oportunidad de crecer sanos y mejorar sus perspectivas de futuro. Durante muchos años a nivel mundial los países buscan otras opciones para mejorar la vida de las personas y grupo más vulnerable, los encargados de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y de la Organización Mundial de la salud (OMS) manifiestan que las principales actividades que están sujetas a la disminución de enfermedades es el promocionar y tomar las medidas preventivas mediante las informaciones adecuadas dando solución a cada problemática presentada por parte de cada cada una de las personas. (3)

A nivel mundial la cobertura de inmunización no ha alcanzado todavía la meta del 90% dentro de ésta problemática la organización mundial de la salud resalto que en el 2019 las coberturas mundiales de las vacunas fueron: 86% antipoliomielítica de los lactantes, 43% Hepatitis B dentro de las primeras 24 h de vida, 48% vacuna antineumocócica y 39% rotavirus. (4)

Los datos oficiales del INEI-ENDES PPR 2016 indicaron que la cobertura continuó recuperándose entre los años 2015 y 2016 en los menores de 1 año. La cobertura de vacunación en el año 2014 fue de 55.7% progresivamente subió a 69.4% en el 2015 y así mismo continuó en aumento al 74.0% en el año 2016. En este mismo año en los menores de 12 meses de edad, la cobertura de la vacuna antipoliomielítica en sus 3 dosis fue menor, especialmente la segunda dosis de Polio de 89.7 % en el 2012 bajó a 85.5% en el 2016. Se evidencia que en este mismo reporte que en el año 2016, Las regiones como: Huánuco, Apurímac, Región Lima, y Ancash, obtuvieron coberturas

sobre el 80%, en las regiones de la selva se evidenció coberturas más bajas por la dispersión poblacional (5).

Pese los espectaculares progresos realizados existe una problemática que interfiere en déficit del no cumplimiento de vacunación según su calendario , y se ha evidenciado por investigaciones reciente, encontrándose un bajo nivel de entendimiento de las madres con hijos menores de 1 año, debido a que no mantienen unas ideas erróneas de las vacunas, por ello enfermería se encargara de fomentar los temas más relevantes sobre inmunizaciones para el cuidado de las poblaciones, para planificar y ejecutar actividades relacionadas a la promoción de la salud ,con el fin de incrementar los conocimientos en las madres (6).

En nuestra realidad en el servicio de inmunizaciones como una de las problemáticas se observa que las charlas educativa sobre inmunizaciones se realizar discontinuamente, debido a la demanda de las atenciones de los niños y falta de personal de enfermería en esta área, al interrelacionarnos con las progenitoras, nos manifiestan muchas de ellas que “no saben si le toca la vacuna”, “solo vine para su control”, “mi hijo se encuentra enfermo”, “tengo miedo que le pueda pasar algo”, “no sé qué darle si hace fiebre”. Aunque la licenciada de enfermería quien está a mando del área de inmunización le expresa las funciones de las vacunas que se le está colocando, la madre no mantiene un buen entendimiento.

El conocimiento es un grupo de información que adquiere cada individuo como efecto de alguna experiencia (7) .

El plan educativo es una herramienta el cual permite organizar un método didáctico, guía al expositor en sus contenidos que debe impartir en sus enseñanza. Este programa se ejecuta por charlas educativas que a través de ello las progenitoras van a adquirir conocimiento sobre las vacunas administradas en sus niños (as), a través de una información sobre el cuidado de la salud (8).

Inmunizaciones

Se define como las actividades que realiza el sector salud, induce y transfiere inmunidad por la inoculación. Una vez suministrada a nuestro organismo garantiza la protección de enfermedades prevenibles por vacunas (9).

Vacunas

Son productos biológicos de microorganismos que son, vivos (bacterias o virus), muertos o inactivados, las cuales estimulan en el organismo una respuesta inmune que al ser administrada previene diversas enfermedades. (9)

La vacunación es un método científico, que ayuda a obtener una protección frente a una enfermedad, mediante la inoculación en inyecciones o gotas orales, al ser administrada induce un receptor que da respuesta inmune para la prevención de una determinada enfermedad” (10).

El esquema Nacional de Vacunación contribuye en el nivel de salud mediante el control de enfermedades inmunoprevenibles, el estado peruano incluye 17 tipos de vacunas, mencionaremos algunas de ellas que son administradas en el menor de 1 año ya que este estudio está basado en dicha población.

Vacuna BCG: Esta vacuna asigna protección a la enfermedad de la tuberculosis. En el RN se administra una sola dosis durante las primeras 24 horas de vida. (11)

Vacuna contra la Hepatitis B: Se administra al bebé recién nacido antes de las 12 horas de vida y máximo dentro de las 24 horas, el RN debe de tener un peso igual o mayor de 2000gr. Esta vacuna le protege contra la enfermedad de Hepatitis B (11)

Vacuna Pentavalente: Su administración es de tres dosis según a su edad que se da con intervalo de dos meses de una vacuna a otra según calendario actual regular esta vacuna se coloca a los (2, 4 y 6 meses) y con calendario irregular se puede actualizar y administrar esta hasta los 4 años 11 meses y 29 días. Contiene 5 antígenos que previene de cinco enfermedades que son la difteria, tos ferina, tétanos, neumonías y meningitis por haemophilus influenzae tipo b y la infección por el virus de la Hepatitis B, (11)

Vacunación contra La Poliomiéлитis: La enfermedad viral de poliomiéлитis es muy contagiosa por el agua y los alimentos contaminados q se propaga en el intestino e invade el sistema nervioso, esta enfermedad solo se puede prevenir mediante la vacunación. Este tipo de vacuna tiene 2 presentaciones q es la vacuna anti polio inactivada en inyectable (IPV) monodosis, que se coloca la primera dosis a los 2 meses de edad y la segunda dosis a los 4 meses de edad en niños sanos y la vacuna antipolio oral (APO), su presentación es multidosis que se administra dos gotas por la boca a los 6 meses de nacido según calendario regular.

Vacuna contra el Rotavirus: Es una vacuna de virus vivos atenuados con el objetivo de prevenir las enfermedades diarreicas por rotavirus en niños menores de 6 meses de edad, esta se aplica por vía oral, su presentación es mono dosis se indica la primera dosis a los 2 meses de nacido y la segunda dosis a los 4 meses de nacimiento. (11)

Vacuna contra Neumococo: Protege contra los serotipos más comunes del *Streptococcus pneumoniae* o neumococo; en los niños, esta clase de vacuna previene enfermedades como: meningitis bacteriana, neumonía, sepsis y otitis media; a los 2 meses del nacimiento se administra la primera dosis, a los 4 meses de edad la segunda dosis y al año de vida la tercera dosis. (11)

Vacuna contra la Influenza: Se identifica como una trivalente de virus inactivado, incluye dos cepas de influenza A, (AH1N1 y AH3N2) y una cepa de influenza B. Actualmente en menores de un año en los lactantes se administra la primera dosis a los 6 meses de vida y la segunda dosis a los 7 meses de vida, a partir del primer año de edad su administración es anualmente en temporada de invierno. (11)

A las madres es muy importante brindarles información sobre las vacunas, su inmunidad y sus reacciones adversas que produce después de ser administrada como son: Fiebre, dolor, enrojecimiento de la zona, con la finalidad que puedan aplicarse las medidas preventivas en el cuidado post vacuna de su niño o niña. (12)

Antes de la vacunación la madre debe de comunicarnos sobre la salud de su niño o anticipar si el niño es alérgico a algún medicamento, si presenta hipertermia, si padece de alguna enfermedad crónica o neurológica, si se encuentra enfermo y está recibiendo

tratamiento médico o si en el mes anterior recibió vacunas ya sea en la institución o en visita domiciliaria a ello debe mostrar su tarjeta de vacunación actualizado (13) .

Caizan N, Juca N. (En Ecuador 2017). En su estudio: “Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud-Nicanor Merchán”, fue descriptivo de corte transversal. Los resultados fueron que el 50.0% conocen que enfermedades protegen las vacunas, el 51.67% conocen las reacciones post vacuna, el 74,17% indican las edades en que se deben vacunar, el 89.17% conocen los sitios de aplicación de la vacuna (14)

Veliz L; Campos C; Vega P. (En Chile 2016). En su estudio “Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos”, fue exploratorio-descriptivo. Los resultados fueron que el 40% de los padres contesto que si saben que vacuna le corresponde a su hijo, pero solo de ese porcentaje el 30% nombro en forma correcta las vacunas que le corresponden (15).

Porto F (En Brasil 2014), En su estudio “Efecto de intervención educativa sobre eventos adversos post vacuna pentavalente”, fue cuasi experimental. Los resultados fueron que después de participar de la intervención, aumento el conocimiento de las madres sobre los eventos adversos post-vacuna pentavalente (16).

Mamani L (En Juliaca 2017), En su estudio “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en Madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa 2017”, fue descriptivo correlacional no experimental de corte transversal. Los resultados fueron que el 3.6% de las madres mantienen un conocimiento nivel alto sobre inmunizaciones, el 56.4% un nivel de conocimiento medio y un 40 % presenta un nivel de conocimiento bajo. (17)

Huamani A (En Lima 2017), En su estudio “Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora”, fue aplicativo-cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Los resultados fueron que el 48% de las madres conocen aspectos generales de la vacunas y el 52% no conocen. (18)

Rojas J, Silva C, (En Trujillo 2016).En su estudio “Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años centro de salud liberación social” fue descriptivo- correlacional. Los resultados fueron que la variable conocimiento presenta un nivel medio 46.8%; nivel bajo 41.5% y nivel alto 11.7% en relación a la variable cumplimiento se aprecia que si cumple 54.5% y no cumple 45.5% (19).

Mamani E, Torres M. (2016). En su investigación “Influencia de un programa educativo sobre conocimiento de vacunas en madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud Alto Selva Alegre”, estudio cuasi experimental, transversal. Los resultados después de la aplicación del Programa Educativo fueron que las madres que obtuvieron un conocimiento bueno es de un 55 %, regular es de un 31% y deficiente 14 %. (20)

Izquierdo R. (En Lima 2014).En su estudio “Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal”, fue descriptivo cuantitativo-correlacional- trasversal no experimental. Los resultados fueron que el 44,4% de las madres tienen conocimiento medio el 38,4% tienen conocimientos bajos y el 17,2% tienen conocimientos altos. (21)

La importancia de este estudio es fomentar y difundir los temas sobre vacunas, sus efectos adversos y cuidados de ellos con la finalidad incrementar el conocimiento que toda madre debe adquirir para mantener inmunizado a su niño según calendario de vacunación y tomar las medidas preventivas correctas al cuidado post vacuna. Por lo tanto el estudio se justifica porque a través del programa educativo se incrementara y determinara la efectividad del conocimiento de las progenitoras sobre inmunizaciones teniendo en cuenta los factores sociodemográficos. Este estudio se lleva acabo porque en la institución del hospital de Barranca en el área de vacunas las madres presentan un conocimiento deficiente.

Por todo lo mencionado anteriormente en mi planteamiento del problema mi pregunta general de esta investigación es **¿Cuál es el efecto de la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019?**

Y como objetivo general del presente estudio es **determinar el efecto del programa educativo para incrementar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del hospital de barranca_2020.**

Asimismo, los objetivos específicos del presente estudio son los siguientes:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2020, **antes** de la aplicación del programa Educativo.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2020 **después** de la aplicación del programa Educativo.
- Comparar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2020, **antes y después** de la aplicación del Programa Educativo.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de este estudio es cuantitativo basado en el uso de la estadística reportada numéricamente de acuerdo al instrumento.

El **diseño** de investigación es el explicativo cuasi experimental de dos grupos con pre test y post test, cuyo diagrama es el siguiente: (22)

G. O1...X.... O2

Donde:

- **G:** grupo de sujetos
- **O1:** Grupo antes de aplicar el Programa Educativo (Pre - Test)
- **X:** Estímulo Programa Educativo
- **O2:** Grupo después de aplicar el Programa Educativo (Post-Test).

2.2 POBLACION

La población estar conformada por 120 madres del Hospital de Barranca, para la muestra se considerará 40 madres que se obtendrá mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia que cumplirán los siguientes criterios.

Los criterios de inclusión son:

- ✓ Madres que firman el consentimiento informado.
- ✓ Que llevan a sus hijos e hijas a inmunizarse en el servicio indicado del Hospital de Barranca
- ✓ Que sepan leer y escribir
- ✓ Madres que acepta voluntariamente participar en el estudio.
- ✓ Madres de familia sin problemas de mental.

Los criterios de exclusión son:

- ✓ Madres que no firman el consentimiento informado.
- ✓ Madres analfabetas
- ✓ Madres que tengan alguna dificultad en responder los instrumentos del estudio.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

Conocimiento de las madres sobre inmunización:

El conocimiento es un conjunto de información e ideas que adquiere o posee el hombre como efecto de alguna experiencia. (7)

Definición operacional .Es toda aquella información que posee la madre de los niños menores de un año del hospital de barranca sobre las inmunizaciones que será medido mediante un cuestionario de 25 preguntas y valorado en conocimiento bueno, medio y bajo.

2.4 RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: Se utilizó la encuesta, a fin de lograr obtener una información con evidencias, precisa y eficaz que ayuden a resolver la formulación del problema y objetivos de la investigación.

Instrumento: Es un cuestionario estructurado acerca del conocimiento sobre inmunizaciones, la cual consta de tres partes: presentación, datos generales de la madre y las preguntas de conocimiento; estructurada con 32 preguntas cerradas cada una con cuatro alternativas para marcar. Para la medición de este variable conocimiento que adquieren las madres de los menores de un año se asignó un puntaje para las respuestas de las madres. Así se considerará las siguientes categorías de puntaje obtenido por encuesta a cada participante: nivel de conocimiento buenos: 20_25 puntos, medios: 16_19 puntos y bajos: 0_15 puntos; asignándole un nivel de categoría a sus respuestas según el nivel de conocimiento por cada participante.

El cuestionario de referencia fueron modificados y se extrae de dos trabajos de estudio realizados en Perú, uno ejecutado por Izquierdo R en el 2014 (21), siendo en ese año sujeto a juicio de expertos, obteniendo un valor de 0,02 en la prueba binomial; y el otro trabajo de investigación fue realizado por Moraya Huaman Liz Candy en el año 2017 (23) también sujeto a juicio de experto obteniendo un valor de 0.0 que indica que la muestra realizad es confiable.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Para la validez y confiabilidad del instrumento se llevó a cabo una prueba piloto aplicada a 20 madres pertenecientes del hospital de barranca que asisten al consultorio de inmunizaciones, con características similares a la población estudiada. Una vez obtenidos los resultados se elaboró la matriz de datos; utilizándose el programa estadístico SPSS, aplicando el coeficiente de alfa de Crombach como resultado se obtuvo redondeando 0.9 el cual indica que la muestra es confiable

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

Para llevar a cabo el procedimiento de recolección de datos en el presente estudio de investigación se realizó coordinaciones pertinentes con la institución, referida a la autorización para acceder al hospital de barranca en el consultorio de inmunización. Primero tramite una solicitud para la jefa del consultorio de enfermería presentándome ante ella. Al recibir el visto bueno de ella, pude iniciar las actividades. En cuanto al informe poblacional de niños menores de 1 año, la encargada me facilito los datos actualizados, el cual me permitió identificar la cantidad de niños de la edad ya mencionada, luego a través de la información del hospital de barranca, podre identificar a las madres de los niños menores de un año para realizar las encuestas con apoyo de la jefa coordinadora de esa área y su personal asistencial dentro del consultorio de inmunización, para poder dar inicio a la recolección de datos.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La aplicación del instrumento tendrá una duración aproximadamente de 15 a 20 minutos, se tendrá en cuenta los derechos de anonimatos, libre participación y confidencialidad. Terminada la recolección de datos se realizará el procesamiento, interpretación y análisis de la información.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Se utilizará el programa estadístico SPSS versión 22, para Windows en español. Para el análisis estadístico de los datos y la constatación de la hipótesis se efectuara medidas de tendencia central: media aritmética, mediana y moda, porcentajes, gráficos, histogramas, tasas y se utilizara la prueba estadística T-Student; que especificara la variedad de los efectos del pre test y el post test, para que sean evidenciados por un esquema.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El sujeto de investigación debe conocer que está siendo estudiado por la cual se tomará en cuenta su consentimiento informado y la protección de los participantes del estudio tomando en cuenta los siguientes principios:

Autonomía: Se abordará a las progenitoras que asisten al área de inmunización del Hospital de barranca, respetando su decisión de libre voluntad para su intervención, explicándoles en que consiste el estudio de investigación y pedir que firmen su consentimiento informado.

Beneficencia: Todas las progenitoras serán beneficiadas y se les informara sobre los resultados indirectos dados con este estudio. Al señalar cómo es su conocimiento sobre inmunizaciones, nos permitirá orientarla más a fondo.

No maleficencia: Se le dará a conocer a cada uno de las progenitoras, que su contribución a esta investigación no conlleva a ningún peligro en su salud integral ni a la de sus hijos.

Justicia: Todos las madres integrantes de este estudio tendrán un trato de uniformidad, sin discriminaciones ni preferencias; es decir, se tendrá en cuenta su condición social, raza, género, ideología, credo y política; entre otros aspectos.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE ESTUDIO

3.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X																	
Búsqueda bibliográfica		X	X	X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo					X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información								X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X									
Elaboración de los anexos										X	X	X								
Aprobación del proyecto											X	X	X							
Trabajo de campo													X	X	X	X				
Redacción del informe final: Versión 1																		X	X	
Sustentación de informe final																				X

3.3. RECURSOA FINANCIEROS

	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
HUMANOS				
Tesista	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	00.00	600.00
Subtotal				600.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	300.00	300.00
Lapto	Unidad	01	1500.00	1500.00
Usb	Unidad	01	30.00	30.00
Subtotal				1830.00
SERVICIOS				
Fólder Manila	Unidad	25	1.00	25.00
Papel Bond A-4	Millar	1/2 millar	20.00	100.00
Movilidad – Pasajes	—	—	400.00	400.00
Internet	—	—	350.00	350.00
Subtotal				875.00
TOTAL				S/. 3,305.00

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. OMS. [Online].; 2017 [cited 2020 julio 12. Available from: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>.
2. The College of Physicians of Philadelphia. Historia de la vacuna. [Online].; 2018 [cited 2020 julio 12. Available from: <https://ftp.historyofvaccines.org/es/contenido/articulos/inmunizaci%C3%B3n-pasiva>.
3. Margarate C, Graeme W, Ann V. Vacunas e inmunización situación mundial. In Maurice J, editor. Vacunas e inmunización situación mundial. Ginebra; 2010. p. 16- 17.
4. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. COBERTURA VACUNAL. [Online].; 2019 [cited 2020 JULIO 18. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
5. MCLCP. SITUACIÓN DE LA COBERTURA DE VACUNAS PARA LOS MENORES DE 3 AÑOS. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 14. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2017/documentos/09/reportevacunasgtsalud240817vrev6.pdf>.
6. Julia T.,. OU. La Enfermería en la Salud Pública Cubana. Tesis Doctoral. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2008.
7. Grosso Jd. Más allá de mente y conducta. Segunda ed.; 2008.
8. AIEPI. www. paho.org/col. [Online].; 2010 [cited 2020 Julio 18. Available from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Guia_madres_comunitarias.pdf.

9. Ministerio de salud. Norma técnica de salud N° 141-MINSA/2018/DGIESP. In ; 2018; Lima. p. 5-8.
10. Norma PAI. Conceptos y principios generales de inmunización. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 20]. Available from: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH1-7.pdf>.
11. Mori AL. Calendario de vacunacion en menores de 5 años. [Online].; 2018 [cited 2020 julio 21]. Available from: <https://emarket.pe/blog/calendario-de-vacunacion-en-ninos-menores-de-5-anos-y-adultos/#vacuna-01>.
12. Hidalgo WT. webmaster@minsa.gob.pe. [Online]. [cited 2020 Julio 22]. Available from: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7.
13. MINSA. Norma tecnica de salud que establece el esquema de vacunación. Norma Tecnica. Ministerio de salud, Lima; 2016.
14. Caizan Sotamba NB. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud Nicanor Merchán, Cuenca 2016. Titulo de licenciada en enfermeria. Universidad de Cuenca; 2017.
15. Liliana Véliz CCyPV. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Enfermería; 2015. Report No.: ISSN 0716-1018.
16. Porto F, Santos A. “Efecto de intervención educativa sobre eventos adversos post vacuna pentavalente”. Articulo. Universidad Federal de Maranhão, Enfermería; 2014. Report No.: ISSN: 1676-4285.
17. Mamani Vilca L. “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en Madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa 2017”. Licenciatura. Juliaca: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN, Enfermería; 2017.

18. Huamani Lima A. “Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora”. Título de Especialista en Enfermería en Salud Pública. Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, Enfermería; 2017.
19. Rojas J, Silva C. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años centro de salud liberación social. LICENCIADA EN ENFERMERIA. Trujillo: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO, Enfermería; 2017.
20. Mamani E, Torres M. Influencia de un programa educativo sobre conocimiento de vacunas en madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud Alto Selva Alegre. Licenciadas en Enfermería. Trujillo: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, Enfermería; 2016.
21. Izquierdo Orosco R. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. Licenciada en Enfermería. Lima: ESCUELA DE ENFERMERÍA DE PADRE LUIS TEZZA AFIADA A LA UNIVERSIDAD DE RICARDO PALMA, Enfermería; 2014.
22. Hernández Sampieri R. FCC, BLM. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
23. Huaman M, Liz. Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno sobre inmunizaciones en el infante. Centro de Salud Jaime Zubieta. Licenciatura de Enfermería. Lima: Universidad César Vallejo, Enfermería; 2017.

ANEXOS

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

TÍTULO: Efectividad de un programa educativo para incrementar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019

VARIABLE (Dependiente)	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento	Tipo de variable según su naturaleza:	El conocimiento es un conjunto de información que adquiere un individuo relacionado a un elemento o serie de elementos. Dicha información puede estar restringido a las ideas que se haya comprendido el individuo a partir de una captación superficial y conciso o ir más allá y ser realizada y planeado e incorporar medidas acerca de la naturaleza de un elemento, aclaración acerca de un modo determinada en eventos específicas (8)	Es el nivel de conocimiento materno 2 dimensiones: generalidades, vacunas en niños menores por medio de un cuestionario de 25 preguntas, valorados con resultados de conocimiento bueno,medios,bajo	Generalidades sobre vacuna	<ul style="list-style-type: none"> > Concepto de vacunas > Importancia. > Tipos. 	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)	buenos	20_25
	Cuantitativa			Efecto de las vacunas	Reacciones en el niño: dolor, hinchazón, fiebre	4 (10,11,12,13)	Medios	16_19
	Escala de medición: Ordinal			Calendario de vacunación en <1 año	<ul style="list-style-type: none"> > BCG > HVB > Neumococo > Rotavirus > IPV > Pentavalente > Influenza > APO 	12 (14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26)	Bajos	0_15

Anexo A. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACION

I. PRESENTACIÓN

Sra:

Buenos días, soy los egresados de la carrera segunda especialidad de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el efecto del programa educativo para incrementar el conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019.

Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

DATOS GENERALES

a. Edad: _____

b. Nivel de instrucción de la madre

- a) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior.

c. Numero de hijo

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4 a más hijos

d. El niño corresponde la edad

- a) Recién nacido de 0 a 30 días
- b) 1mes a 3 meses
- c) 4 meses a 6 meses
- d) 7 meses a 11 meses

e. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

f. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Empleada estable
- c) Empleada inestable
- d) Estudiante

CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIÓN

1) La inmunización es:

- a) Un proceso que al ser administrada permite desarrollar enfermedades en el niño.

- b) Un proceso que al ser administrada contribuye que el niño se cure de todas las enfermedades
- c) Un proceso mediante el cual se administra en nuestro organismo una sustancia que fortalece nuestras defensas.
- d) Desconoce

2) ¿Qué es para usted una vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad
- b) Es una sustancia para prevenir una enfermedad
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
- d) Desconoce

3) ¿Cuándo no debo vacunar a mi hijo?

- a) Cuando está llorando
- b) Cuando tiene fiebre o diarreas
- c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto
- d) Desconoce.

4) ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a) Los hace crecer sanos y fuertes
- b) Previenen enfermedades
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

5) ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?

- a) Llanto y/o disminución del apetito
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
- c) Alergia durante los primeros días
- d) Desconoce

6) ¿Cuáles son los cuidados después de la vacunación?

- a) Aplicar paño limpio y frío en el área de aplicación de la vacuna
- b) Echarle alcohol y taparlo con gasa
- c) Sobar el área de aplicación
- d) Desconoce

7) ¿Qué cuidados realizo si presenta fiebre?

- a) Aligero ropa y coloco paños fríos en la frente, axila y abdomen.
- b) Dejo que pase solo.
- c) Le doy un baño con agua caliente
- d) Desconoce

8) A qué se le conoce como calendario de vacunación:

- a) Es un listado de las secuencias de vacunas de acuerdo a la edad.
- b) Unas pautas las cuales indican que no se deben vacunar
- c) Es una idea, orden donde refieren que las vacunas no son importantes.
- d) Desconoce

9) ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?

- a) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HVB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica
- b) BCG, Pentavalente, IPV, Neumococo, APO, HVB, Rotavirus, Influenza
- c) Solo BCG, Antipolio e Influenza
- d) Desconoce

10) ¿A qué edad se administra la vacuna BCG (Bacilo de Calmette y Guerin)?

- a) A los dos meses
- b) Recién nacido
- c) A los cinco meses
- d) Desconoce

11) ¿La vacuna BCG (Bacilo de Calmette y Guerin) protege contra la enfermedad? :

- a) Forma grave de tuberculosis
- b) Diarreas
- c) poliomielitis
- d) Desconoce

12) ¿La vacuna que deja cicatriz en el brazo derecho del niño es?

- a) Sarampión papera y rubeola
- b) BCG
- c) Neumococo
- d) Desconoce

13) ¿A partir de qué edad se coloca la vacuna hepatitis B?

- a) A los tres meses
- b) Recién nacido
- c) Al mes de nacido
- d) Desconoce

14) ¿Cuáles son las edades que se deben administrar la vacuna de pentavalente?

- a) Al mes y cuatro meses
- b) A los dos, cuatro y seis meses
- c) A los tres y cinco meses
- d) Desconoce

15) ¿La vacuna pentavalente protege contra 5 enfermedades estas son? :

- a) Neumonías, influenza, poliomielitis, tétano y rotavirus
- b) difteria, tos convulsiva, tétano, hepatitis b e haemophilus influenzae tipo b.
- c) Sarampión, papera, rubeola, rotavirus
- d) Desconoce

16) ¿La posible reacción adversa de la vacuna pentavalente es?

- a) Salpullido en todo el cuerpo
- b) Fiebre, dolor, enrojecimiento, hinchazón en el área de aplicación.
- c) No presenta reacción
- d) Desconoce

17) ¿A qué edad se coloca la vacuna de neumococo?

- a) los dos meses, cuatro meses y al año de edad
- b) a los dos meses, cuatro meses y seis meses de edad
- c) solo al año
- d) Desconoce

18) ¿Cuántas dosis de la vacuna rotavirus debe de recibir?

- a) uno
- b) tres
- c) dos
- d) Desconoce

19) ¿Cuál es el área de aplicación de la vacuna rotavirus:

- a) el muslo - pierna
- b) en la boca
- c) en el brazo
- d) Desconoce

20) ¿La vacuna IPV (Antipoliomielítica) de presentación inyectable se administra?

- a) Al tercer mes
- b) A los dos y cuatro meses
- c) Al quinto y sexto mes
- d) Desconoce

21) ¿A qué edad se administra la vacuna influenza?

- a) A los seis y siete meses de edad
- b) A los cuatro meses
- c) a los tres y cinco meses
- d) Desconoce

22) ¿La vacuna de influenza protege contra?

- a) Gripe estacional
- b) fiebre amarilla
- c) sarampión
- d) Desconoce

23) ¿La vacuna APO (Antipolio) protege contra?

- a) Poliomielitis
- b) influenza
- c) diarreas
- d) Desconoce

24) ¿A qué edad que se inicia administración de la vacuna

APO (Antipolio) en gotas?

- a) A los 6 meses
- b) A los 3 meses
- c) A los 11
- d) Desconoce

25) La vacuna APO (antipolio) de presentación en gotas se administra?

- a) 2 gotas en la boca
- b) Inyección en el brazo
- c) Inyección en la pierna
- d) Desconoce

Gracias por su colaboración

Anexo B. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Se invita a las madres a intervenir en esta investigación. Antes de responder si participa o no, debe saber y entender cada uno de los siguientes apartados.

Título del estudio de investigación: “Efectividad de un programa educativo para incrementar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del hospital del barranca_2019”

Nombre de la investigadora:

Lic. Susan Karin Aguirre García

Propósito del estudio: El propósito de este estudio tiene como importancia fomentar y difundir los temas sobre vacunas, sus efectos adversos y cuidados de ellos con la finalidad incrementar el conocimiento que toda madre debe adquirir para mantener inmunizado a su niño según calendario de vacunación y tomar las medidas preventivas correctas al cuidado post vacuna

Beneficios por participar: Tendrá la oportunidad de adquirir conocimiento sobre los temas más relevantes de inmunización e identificar la importancia de vacunar a su niño según calendario de vacunación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno.

Confidencialidad: Las respuestas que usted genere será reservada, usted no será reconocida cuando los resultados sean divulgados.

Renuncia: Si la madre desea no participar de este estudio de investigación puede hacerlo, sin ninguna penalidad o perjuicio.

Consultas posteriores: Si durante la exposición de este estudio, hubiera alguna duda o interrogante la madre podrá dirigirse a mi persona para resolver sus preguntas.

Contacto con el Comité de Ética: La madre puede dirigirse a mi persona si tuviese preguntas sobre sus derechos predimetados, o si piensa que sus derechos han sido transgredido.

Participación voluntaria:

Nombres y apellidos de las madres	Firma o huella digital
Correo electrónico	
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil	

Su colaboración en esta investigación es de forma deliberada y si desea no participar puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Expreso bajo juramento que he leído y entendido lo mencionado en este documento de consentimiento informado, tuve la oportunidad de interrogar a la expositora, siendo respondida satisfactoriamente todas mis preguntas, no he recibido presión ni he sido amenazado a participar en este estudio, mi intervención es voluntaria.

Barranca ____ de ____ del ____

***Certifico que he recepcionado una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma de la madre

INSTRUCTIVO DE RESOLUCIÓN DEL CUESTIONARIO

PREGUNTAS	RESPUESTAS	PREGUNTAS	RESPUESTAS
1	C	14	B
2	B	15	B
3	B	16	B
4	B	17	A
5	B	18	C
6	A	19	B
7	A	20	B
8	B	21	A
9	B	22	A
10	B	23	A
11	A	24	A
12	B	25	A
13	B		

CLASIFICACIÓN DE ACUERDO A PUNTAJE OBTENIDO

20- 25 puntos, conocimientos buenos

16 - 19 puntos, conocimientos medios

0 - 15 puntos, conocimiento bajos

MATRIZ DE CONSISTENCIA METODOLOGICA

TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION MUESTRA	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION	CRITERIO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
Cuantitativo Explicativo, diseño cuasi experimental de la clase pre experimental	La población de estudio estará conformada por 120 madres del Hospital de Barranca, para la muestra se considerará 40 madres que se obtendrá mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia que cumplirán los criterios de inclusión y exclusión de la presente investigación	El instrumento que se empleo es el cuestionario la cual consta de tres partes: presentación, datos generales de la madre como; y las preguntas de conocimiento, estructurada con 32 preguntas cerradas cada una con cuatro alternativas para marcar	El pre y el pos test serán sometidos a juicio de expertos.

TITULO: Efectividad de un programa educativo para incrementar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019.

	PREGUNTAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
G	¿Cuál es el efecto de la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019?	Determinar el efecto del programa educativo para incrementar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Hospital de barranca_2019	La aplicación del programa educativo de inmunización influye significativamente en el incremento del conocimiento en madres de niños menores de 1 año del Hospital de barranca_2019	<p style="text-align: center;">VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMA EDUCATIVO</p> <p style="text-align: center;">VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p style="text-align: center;">NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACION</p>
E1	¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre inmunización, antes de la aplicación del programa Educativo?	Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019, antes de la aplicación del Programa Educativo.	El nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de barranca_2019, antes de la aplicación del Programa Educativo de prevención, es bajo.	
E2	¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre inmunización, después de la aplicación del Programa Educativo?	Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019 después de la aplicación del Taller Educativo de prevención.	El nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de barranca_2019, después de la aplicación del Programa Educativo, es alto.	
E3	¿Existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019, antes y después de la aplicación del Programa Educativo?	Comparar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de Barranca_2019, antes y después de la aplicación del Programa Educativo.	El nivel de conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Hospital de barranca_2019 antes y después de la aplicación del Programa Educativo, difiere significativamente.	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS PARA PRUEBA PILOTO





		REACTIVOS																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
SUJETOS	1	1	2	2	1	2	4	1	4	1	2	4	4	2	2	1	2	4	3	1	4	1	1	4	1	1
	2	4	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1
	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1
	4	2	2	2	2	2	1	1	1	1	4	4	1	1	2	1	2	1	2	1	2	4	1	1	2	1
	5	3	2	4	2	2	1	1	1	1	4	4	3	4	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4
	6	2	4	2	3	2	4	1	1	1	1	4	4	4	4	2	3	3	1	2	4	2	4	1	3	1
	7	4	4	4	1	2	1	3	4	3	4	2	4	4	1	4	4	4	1	4	4	1	1	4	3	4
	8	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1
	9	4	4	1	2	4	4	2	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	10	4	3	1	2	3	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	1	1	4	2	3	3	3
	11	1	3	2	2	2	3	1	1	1	1	3	3	1	2	1	4	2	4	1	4	1	1	1	1	1
	12	4	1	2	2	2	1	1	1	1	4	4	1	3	2	1	2	4	4	4	4	2	3	4	2	2
	13	2	2	2	2	2	1	1	1	1	4	2	4	2	2	4	2	4	4	1	4	4	2	3	4	1
	14	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	4	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1
	15	4	4	2	3	2	1	1	1	1	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	1	4	4	4	4
	16	4	2	2	1	2	2	1	1	1	4	4	1	2	2	3	2	1	3	1	4	1	1	1	2	1
17	4	2	2	1	2	1	1	1	1	4	4	2	1	1	3	2	2	3	2	4	1	1	3	1	1	
18	4	2	2	2	2	1	1	1	2	1	3	4	1	2	4	2	3	3	2	2	2	4	1	2	1	
19	4	2	2	2	2	1	1	4	2	4	4	4	1	3	1	4	2	2	3	4	3	1	4	4	1	
20	1	2	2	2	2	4	1	1	4	4	4	4	4	2	1	2	4	3	2	4	1	1	3	4	4	
Total	61	48	42	38	43	38	26	34	38	59	63	55	52	48	46	52	53	57	46	65	42	38	49	47	35	
s_r^2	1.3	0.8	0.5	0.3	0.2	1.7	0.6	1.5	1.4	1.5	1.2	1.5	1.5	0.8	1.8	0.7	1.6	0.9	1.5	0.9	1.6	1.7	1.7	1.6	1.7	
	1	8	2	1	4	8	4	9	6	2	9	7	2	8	0	8	1	8	9	3	7	8	3	1	8	

SUMATORIA DE VARIANZAS DE LOS REACTIVOS	$\sum s_r^2$	31.77
Varianza del instrumento	s_r^2	187.78
Coefficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach		0.85945

ALFA DE CRONBACH